

心血管主治医师考试:《答疑周刊》2019年第10期

问题索引:

【问题】

- 一、请简述二尖瓣狭窄的并发症有哪些。
- 二、请简述二尖瓣狭窄的治疗。
- 三、请简述二尖瓣关闭不全的临床表现有哪些。

www.med66.com

具体解答:



- 一、请简述二尖瓣狭窄的并发症有哪些。
- 1. 心房颤动 房颤为二尖瓣狭窄最常见的心律失常,也是相对早期的常见并发症。
- 2. 急性肺水肿 为重度二尖瓣狭窄的严重并发症。患者突然出现重度呼吸困难和发绀,不能平卧,咳粉红色泡沫状痰,双肺满布干湿性啰音。
- 3. 血栓栓塞 20%的患者发生体循环栓塞,其中 80%伴房颤。血栓栓塞以脑栓塞最常见,约占 2/3。来源于右心房的栓子可造成肺栓塞。
 - 4. 右心衰竭 为晚期常见并发症。并发三尖瓣关闭不全时,可有难治性腹水。
- 5. 感染性心内膜炎 单纯二尖瓣狭窄并发本病者较少见,在瓣叶明显钙化或心房颤动患者更少发生。
- 6. 肺部感染 本病常有肺静脉压力增高及肺淤血,易合并肺部感染,感染后常诱发或加重心力衰竭。
 - 二、请简述二尖瓣狭窄的治疗。

(一) 一般治疗

- 1. 有风湿活动者应给予抗风湿治疗。特别重要的是预防风湿热复发,一般应坚持至患者 40 岁甚至终生应用苄星青霉素 120 万 U,每月肌注 1 次。
 - 2. 预防感染性心内膜炎。
 - 3. 无症状者避免剧烈体力活动,定期(6~12个月)复查。
- 4. 呼吸困难者应减少体力活动,限制钠盐摄入,口服利尿剂,避免和控制诱 发急性肺水肿的因素,如急性感染、贫血等。
 - (二) 并发症的处理
 - 1. 大量咯血 应取坐位,用镇静剂,静脉注射利尿剂,以降低肺静脉压。



- 2. 急性肺水肿 处理原则与急性左心衰竭所致的肺水肿相似。但应注意:① 避免使用以扩张小动脉为主、减轻心脏后负荷的血管扩张药物,应选用扩张静脉系统、减轻心脏前负荷为主的硝酸酯类药物;②正性肌力药物对二尖瓣狭窄的肺水肿无益,仅在心房颤动伴快速心室率时可静脉注射毛花苷 C。
- 3. 心房颤动 治疗目的为控制心室率,争取恢复和保持窦性心律,预防血栓栓塞。
- (1)急性发作伴快速心室率,血流动力学稳定,可先静脉注射毛花苷 C, 联合经静脉使用β 受体拮抗剂、地尔硫草、维拉帕米;血流动力学不稳定,应立 即电复律,如复律失败,应尽快用药减慢心室率。
- (2)慢性心房颤动:①如心房颤动病程<1年,左心房直径<60mm,无高度或完全性房室传导阻滞和病态窦房结综合征,可行电复律或药物转复。②如患者不宜复律、或复律失败、或复律后不能维持窦性心律且心室率快,则可口服β受体拮抗剂。③如无禁忌证,应长期服用华法林,预防血栓栓塞。
- 4. 预防栓塞 若无禁忌,无论是阵发性还是持续性房颤,均应长期口服华法 林抗凝,达到 2.5~3.0 的国际标准化比值(INR),以预防血栓形成及栓塞时间 发生。
- (三)手术治疗 当二尖瓣口有效面积<1.5cm²,伴有症状,尤其症状进行性加重时,应用介入或手术方法扩大瓣口面积,减轻狭窄。如肺动脉高压明显,即使症状轻,也应及早干预。
 - 1. 经皮球囊二尖瓣成形术 为缓解单纯二尖瓣狭窄的首选方法。
 - 2. 二尖瓣分离术 有闭式和直视式两种。
- 3. 人工瓣膜置换术 适应证为: ①严重瓣叶和瓣下结构钙化、畸形,不宜做 分离术者; ②二尖瓣狭窄合并明显二尖瓣关闭不全者。







三、请简述二尖瓣关闭不全的临床表现有哪些。

(一) 症状

- 1. 急性 轻度二尖瓣反流仅有轻微劳力性呼吸困难。严重反流很快发生急性 左心衰竭,甚至发生急性肺水肿、心源性休克。
- 2. 慢性 轻度二尖瓣关闭不全可终身无症状。严重反流有心排出量减少,首 先出现的突出症状是疲乏无力,活动耐力下降; 肺淤血的症状如呼吸困难出现较 晚。发展至晚期则出现右心衰竭的表现,包括腹胀、食欲减退、肝脏淤血肿大等。

(二) 体征

1. 慢性二尖瓣关闭不全



- (1) 心尖搏动: 呈高动力型, 左心室增大时向左下移位。
- (2) 心音:风心病时瓣叶缩短,导致重度关闭不全时,第一心音减弱。二 尖瓣脱垂和冠心病时第一心音多正常。由于左心室射血时间缩短,主动脉瓣关闭 提前,第二心音分裂增宽。严重反流时心尖区可闻及第三心音。
- (3)心脏杂音:二尖瓣关闭不全的典型杂音为心尖区全收缩期吹风性杂音,杂音强度>3/6级,可伴有收缩期震颤。前叶异常时,杂音可向左腋下和左肩胛下区传导。后叶异常时,杂音则向心底部传导。
- 2. 急性二尖瓣关闭不全 心尖搏动为高动力型。第二心音肺动脉瓣成分亢进。非扩张的左心房强有力收缩所致心尖区第四心音常可闻及。心尖区收缩期杂音是二尖瓣关闭不全的主要体征,可在心尖区闻及>3/6级的收缩期粗糙的吹风性杂音,出现急性肺水肿时双肺可闻及干、湿性啰音。





心血管主治医师考试:《答疑周刊》2019 年第 10 期(word 版下载) 【医学教育网版权所有,转载务必注明出处,违者将追究法律责任】